|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **IDENTIFICACIÓN** | **NIT \_\_\_ C.C\_\_\_ Pasaporte \_\_\_** |
| **CALIDAD EN LA QUE ACTUA** | **Titular \_\_\_****Causahabientes \_\_\_****Representante y/o apoderado \_\_\_****Otro \_\_\_ ¿Cuál?** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Indique con una X el tipo de solicitud*  | **Petición** |  | **Queja** |  | **Reclamo** |  |
| Operación que solicita respecto a sus datos personales:Acceso \_\_\_\_Actualización \_\_\_\_Eliminación \_\_\_\_Revocatoria de autorización\_\_\_\_Otra :  |
| *Indique con una X cual es la base de datos relacionada con la solicitud* |
| **Hoja de tiempo** |  | **Recursos humanos/hoja de vida** |  | **Contratistas/Proveedores** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de la petición, queja o reclamo** |
|  |
| **Como se encuentra la información actualmente**  |
|  |
| **Como debe quedar:** |
|  |
| **Comentarios adicionales**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Casilla para la empresa (Seguimiento)** |
| **Encargado de tratamiento de la petición o reclamo** |  |
| **Fecha de la respuesta** |  | **Fecha de implementación** |  |
| **Solicitud**  | **Aprobada** | **Denegada** |  |
| **Justificación de la negación** |  |

**Nota:** Para dar trámite a la solicitud realizada, enviar al correo Habeas.data@sag-sa.com el documento diligenciado junto con una copia del documento de identidad del titular interesado o cualquier otro documento equivalente que acredite su identidad.